

**ИЗВЕЩЕНИЕ  
60-ти МЕСЯЧНОЕ ОГРАНИЧЕНИЕ ВРЕМЕНИ  
(Продолжение)**

ОКРУГ

STATE OF CALIFORNIA  
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY  
CALIFORNIA DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES

**СОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ ИСПОЛЬЗОВАЛ  
60 МЕСЯЦЕВ ЛИМИТА ВРЕМЕНИ  
ПРОГРАММЫ CalWORKS**

Дата извещения \_\_\_\_\_  
Название дела \_\_\_\_\_  
Номер \_\_\_\_\_

**Сумма месячной денежной помощи**

**Секция А. Исчисляемый доход за месяц**

Общий доход от работы на себя ..... \$ \_\_\_\_\_

Расходы от работы на себя:

40% Стандартные или реальные ..... - \_\_\_\_\_

Чистый доход от работы на себя ..... = \_\_\_\_\_

Итого доход по нетрудоспособности (группа, получающая

помощь, + лица, не относящиеся к этой группе  
+ лица, использовавшие 60-ти месячный лимит) ..... \$ \_\_\_\_\_

Скидка \$225 ..... - \_\_\_\_\_

Учитываемый доход по нетрудоспособности ..... = \_\_\_\_\_

Неиспользованная сумма от скидки в \$225 ..... = \_\_\_\_\_

Итого заработанный доход ..... \$ \_\_\_\_\_

Чистый доход от работы на себя (с линии сверху) ..... + \_\_\_\_\_

Промежуточный итог ..... = \_\_\_\_\_

Неиспользованная сумма от скидки в \$225 (с линии сверху) ..... - \_\_\_\_\_

Промежуточный итог ..... = \_\_\_\_\_

Скидка с заработанного дохода 50% ..... - \_\_\_\_\_

Промежуточный итог ..... = \_\_\_\_\_

Учитываемый доход по нетрудоспособности (с линии сверху) ..... + \_\_\_\_\_

Остальной учитываемый доход от (группа, получающая

помощь, + лица, не относящиеся к этой группе  
+ лица, использовавшие 60-ти месячный лимит) ..... + \_\_\_\_\_

Чистый исчисляемый доход ..... = \_\_\_\_\_

**Секция В. Ваша денежная помощь за месяц**

1. Максимально разрешенная помощь для \_\_\_\_ человек (группа, получающая помощь, + лица, не относящиеся к этой группе) ..... \$ \_\_\_\_\_  
не учитывая лиц, использовавших 60-ти месячный лимит

2. Особые потребности (группа, получающая помощь, + лица, не относящиеся к этой группе не учитывая лиц, использовавших 60-ти месячный лимит) ..... + \_\_\_\_\_

3. Чистый исчисляемый доход с секции А ..... - \_\_\_\_\_

4. Промежуточный итог ..... = [ ]

5. Максимально разрешенная помощь для \_\_\_\_ человек  
(только группа, получающая помощь) (исключение:  
максимальная помощь на семью или оштрафованные лица) ..... \$ \_\_\_\_\_

6. Особые потребности (только группа, получающая помощь) ..... + \_\_\_\_\_

7. Промежуточный итог от максимально разрешенной помощи ..... = [ ]

8. Промежуточный итог помощи за полный месяц

(наименьшая сумма с линии 4 или 7) ..... = \_\_\_\_\_

9. Линия 8 распределена пропорционально на часть месяца ..... = \_\_\_\_\_

10. Штраф 25% из-за алиментов на содержание детей ..... = \_\_\_\_\_

11. Переплата ..... - \_\_\_\_\_

12. Штрафы программы Cal-Learn\* ..... - \_\_\_\_\_

13. Премия программы Cal-Learn ..... + \_\_\_\_\_

14. Сумма месячной денежной помощи ..... = \_\_\_\_\_

**НЕ УЧТЕННЫЕ МЕСЯЦЫ**

Следующие месяцы \_\_\_\_\_ не были зачтены в 60-ти месячный лимит времени программы CalWORKS:

Год \_\_\_\_\_ - январь февраль март апрель май июнь

июль август сентябрь октябрь ноябрь декабрь

Год \_\_\_\_\_ - январь февраль март апрель май июнь

июль август сентябрь октябрь ноябрь декабрь